



MÜŞTERİ ŞİKAYETLERİ FORMU
CUSTOMER COMPLAINTS FORM

MÜŞTERİ ŞİKAYET NO :
Customer Complaint No

MÜŞTERİ :
Customer

ADRES :
Address

TELEFON :
Telephon

FAKS :
Fax

CİHAZ :
Device

SERİ NO :
Serial No

ŞİKAYET / ÖNERİ :
Complaint / Suggestion

ŞİKAYETİ ALAN :
Complaint Recorded By

SAAT :
Time

ŞİKAYETİN İNCELENMESİ :
Reviewing of Complaint

GARANTİ :
Warranty

VAR
Yes

YOK
No

İNCELEMİYİ YAPAN
Reviewed By

GERÇEKLEŞTİRİLECEK FAALİYET (KARAR) :
Action Taken (Decision)

FAALİYETİ GERÇEKLEŞTİRECEK OLAN :
Action Taken By

AÇILDI İSE DÖF NO :
C&P Act No (If available)

MÜŞTERİYİ BİLGİLENDİREN :
Notified to Customer By

SAAT :
Time

SONUÇ :
Result

ŞİKAYETİ KAPATAN
Finalized By